

2003/2004 : chronique d'une saison GROG

Un multi-partenariat pour une surveillance en première ligne

Comme chaque saison, le réseau des GROG a mené sa surveillance épidémiologique active de la grippe en France, de la semaine 40/2003 (du 29 septembre au 5 octobre 2003) à la semaine 15/2004 (du 5 au 11 avril 2004).

Des vigies de toutes sortes ont recueilli et transmis, chaque semaine, leurs indicateurs d'activité médicale et les médecins (généralistes / MG, pédiatres, urgentistes, militaires, médecins du travail) ont effectué des prélèvements rhino-pharyngés chez leurs patients grippés ?.

Ces prélèvements ont permis la recherche de virus grippaux dans les Centres Nationaux de Référence (CNR) des virus influenzae (Institut Pasteur - Paris, Hospices Civils - Lyon) et dans 6 laboratoires de virologie de CHU (Caen, Limoges, Poitiers, Reims, Strasbourg, Toulouse). La recherche d'autres agents infectieux respiratoires a été effectuée sur certains prélèvements. En complément, depuis octobre 2000, un autre groupe de MG a utilisé des Tests Rapides de Surveillance (TRS) au cabinet.

Parallèlement, des pharmacies d'officine, des services médicaux d'unités militaires et de grandes entreprises ainsi que des médecins du Service Médical de l'Assurance-Maladie ont transmis des informations régionales concernant les ventes de médicaments vigiés ? et les prescriptions d'arrêts de travail.

L'ensemble de ces données a été collecté par les coordinations régionales, puis centralisé pour être analysé par la coordination nationale (Open Rome - Paris), en relation avec les responsables des 2 CNR.

C'est grâce à tout ce travail de relevé, de collecte, d'analyse des données que, chaque mercredi, un bulletin de synthèse était mis en ligne le jour même sur le site Internet des GROG alors qu'un message court était adressé aux abonnés du site.

Des vigies efficaces

Cette année encore, la surveillance de la grippe par les GROG a reposé sur l'énergie et la ténacité de toutes les vigies. Le taux moyen de participation des 457 MG et des 85 pédiatres des GROG a été de 83 %, vacances scolaires comprises. Au cours de la saison, 3939 prélèvements ont été effectués par les vigies des GROG et analysés par les virologues. Parmi ces prélèvements, 1255 virus grippaux (32 % de positivité) ont été diagnostiqués. La très grande majorité (99.7 %) de ces virus était de type A.

Dans le même temps, 858 des 2549 tests rapides effectués par les 171 médecins du GROG TRS en France étaient positifs pour la grippe (34 % de positivité).

Saison 2003/2004 : une épidémie de grippe A(H3N2)

Au cours de la saison de surveillance 2003/2004, le virus grippal A(H3N2) a circulé de façon épidémique en France et en Europe.

Détecté par les GROG dès le début du mois d'octobre, il a été responsable d'une vague épidémique brève et intense, observée en France, entre la semaine 47/2003 (du 17 au 23 novembre 2003) et la semaine 01/2004 (du 29 décembre 2003 au 4 janvier 2004). Le pic épidémique a été franchi pendant la semaine 49/2003 (du 1 au 7 décembre 2003).

L'intensité de cette épidémie de grippe peut être qualifiée de moyenne. Une première estimation effectuée à partir des données des GROG a valué à 4.100.000 le nombre de cas de grippe en France au cours de la saison 2003/2004. L'impact de la circulation de ce virus a été particulièrement important chez les plus jeunes, puisqu'un cas sur deux concernait un enfant de moins de 15 ans.

Au cours de la saison, les virus de grippe B, A H1 n'ont été signalés que de façon sporadique.

Une surveillance allégée l'été, un réseau toujours prêt à être activé

L'activité de la grippe ne s'arrête pas avec la fin des mois d'hiver car le virus grippal peut encore circuler, même pendant l'été. Actuellement, la surveillance se poursuit à un rythme plus léger dans la majorité des régions et de façon normale ? en Ile-de-France, siége d'une expérience régionale. L'organisation du réseau rend possible sa réactivation, partielle ou dans son ensemble, à la demande des autorités de santé, en cas d'alerte sanitaire.

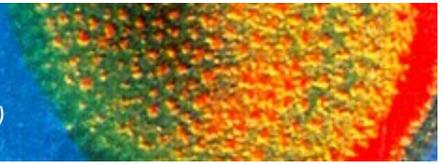
Calendrier vaccinal 2004 : du nouveau contre la grippe

Tout récemment publiées, les nouvelles recommandations vaccinales n'ont pas oublié de s'intéresser à la grippe. Depuis 2000, en complément de la vaccination des personnes à risque et pour mieux les protéger, la vaccination antigrippale était recommandée aux professionnels de santé et tous professionnels en contact régulier et prolongé avec les sujets à risque ?.

C'est maintenant au tour des personnels navigants des bateaux de croisière et avions, et personnels de l'industrie des voyages accompagnant les groupes de voyageurs (guides) d'être concernés.

Même très confortables, les bateaux de croisière réalisent une collectivité fermée très propice à la transmission des agents infectieux. Plusieurs foyers épidémiques intenses de grippe ont ainsi été décrits ces dernières années à bord de ces hélicoptères flottants ?.

De même, il est aujourd'hui bien démontré qu'un patient grippé montant dans un avion pour un vol prolongé risque de contaminer une



2003/2004 : chronique d'une saison GROG

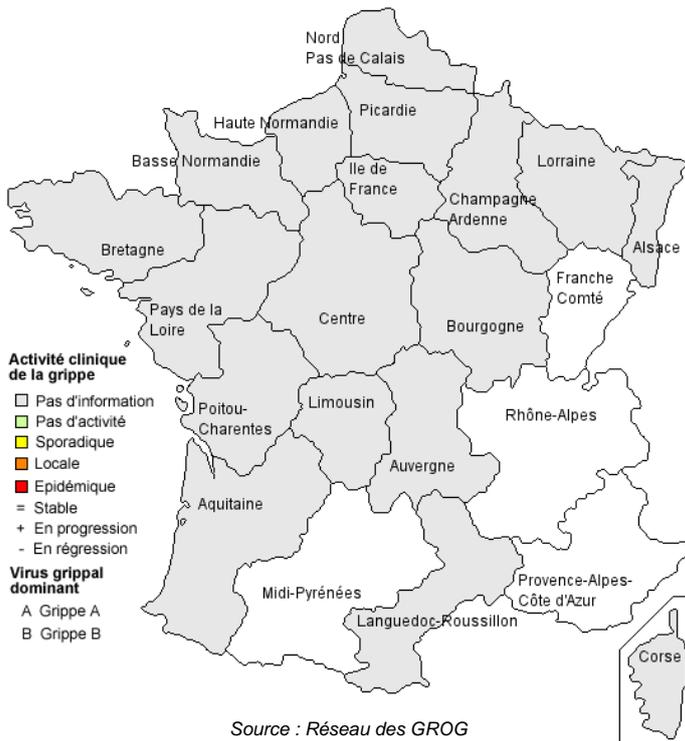
bonne partie des passagers et de l'équipage.

Enfin, le diagnostic de grippe classique peut devenir complexe lorsque l'infection est contractée dans un pays à risque de réurgence du SRAS ou de la grippe aviaire.

Mieux vaut donc être vacciné pour éviter la grippe lorsque l'on est amené à accompagner des voyages à travers le monde. Une précaution d'autant plus importante que les retraités ont tendance à voyager de plus en plus.

Sources : BEH n°28-29/2004

Situation de la grippe pour la semaine 2004/29



Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

Autres partenariats : Institut Pasteur, Service de Santé des Armées, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MED'call Concept, Association Médecins de Montagne, Domus Vi, RENAL, Open Rome.

Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bedouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Souly, Sylvie van der Werf.

Coordination nationale : Réseau des GROG avec l'aide d'Open Rome, 67 rue du Poteau, 75018 Paris.
Tél: 01.56.55.51.68 - Fax: 01.56.55.51.52 - E-mail: grog@grog.org
Site : <http://www.grog.org>

